

お申込み書

FAX.0438-25-3138

「個人情報保護に関する基本的考え」に同意の上、注文します。

ご記入上の注意点

ご依頼主	〒								都道府県
	ご住所								
	フリガナ (姓) (名)								
お名前									様
電話番号									※左から始めてご記入ください。ハイフン等は不要です。

- ボールペンで強めに、楷書ではっきりとご記入ください。
- お申込み書の表示金額はすべて税込金額となります。
- 商品によっては、配達希望時期・のし等の設定ができない場合があります。
- 商品番号、商品名、個数、宅配の有無、金額を明確にご記入ください。
- 下部の合計欄にお届け先①～④の件数、個数、合計金額を明確にご記入ください。

お届け先①	〒								都道府県	品番	商品名						
	ご住所									数量	個	金額	円				
	フリガナ (姓) (名)									宅配便 ・ 店頭お引取り ※○で囲んでください。							
お名前									様								
電話番号									※左から始めてご記入ください。ハイフン等は不要です。		希望お届け日		送料		円	合計金額	円

お届け先②	〒								都道府県	品番	商品名						
	ご住所									数量	個	金額	円				
	フリガナ (姓) (名)									宅配便 ・ 店頭お引取り ※○で囲んでください。							
お名前									様								
電話番号									※左から始めてご記入ください。ハイフン等は不要です。		希望お届け日		送料		円	合計金額	円

お届け先③	〒								都道府県	品番	商品名						
	ご住所									数量	個	金額	円				
	フリガナ (姓) (名)									宅配便 ・ 店頭お引取り ※○で囲んでください。							
お名前									様								
電話番号									※左から始めてご記入ください。ハイフン等は不要です。		希望お届け日		送料		円	合計金額	円

お届け先④	〒								都道府県	品番	商品名						
	ご住所									数量	個	金額	円				
	フリガナ (姓) (名)									宅配便 ・ 店頭お引取り ※○で囲んでください。							
お名前									様								
電話番号									※左から始めてご記入ください。ハイフン等は不要です。		希望お届け日		送料		円	合計金額	円

合計	お届け先	件	合計個数	個	合計金額	円
----	------	---	------	---	------	---

- 発送方法 ●ご注文いただいてから一週間前後でクール便にてお届けいたします。
 発送日をご指定いただく際は事前にご相談ください。
- 配送料 ●宅配便をご希望の場合別途送料がかかります。ご了承ください。
- お支払方法 ●店頭でお支払いいただくか、商品発送後、請求書をお送りいたします。

お問い合わせ・ご相談はお気軽に
 〒292-0832
 千葉県木更津市新田3-3-12

(株) 木更津魚市場

木更津市公設地方卸売市場内
 TEL0438-25-3131
 FAX0438-25-3138

販売元 **木更津市場 (株)**
 〒292-0832 千葉県木更津市新田3-3-12 TEL0438-25-4141